



FICHE D'INSCRIPTION 2020-2021



FICHE D'INSCRIPTION 2020-2021

DONNEES PERSONNELLES			
PRENOM			
NOM			
Nom de naissance*			
DATE DE NAISSANCE	/ /	Ville de naissance*	
ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
TEL		LICENCE n°	
COURRIEL [EN MAJUSCULES]			

Les données personnelles récoltées ci-dessus et lors de l'inscription (nom, prénom, date de naissance, nationalité, sexe, adresse postale, adresse mail, numéro de téléphone, un certificat médical de non contre-indication ou une attestation de santé pour toute pratique de l'activité) sont destinées à la FFME afin de vous délivrer une licence permettant l'exercice des activités et de vous fournir une assurance (sauf refus exprès de votre part). Ces données sont également utiles à la FFME pour la gestion des compétitions et des formations dont elle a la responsabilité. (<https://www.ffme.fr/uploads/direct-infos/2018/septembre/rqpd.pdf>)

* : Ces informations sont recueillies par la FFME, à la demande de la Ministre des Sports, pour les licenciés soumis à une obligation d'honorabilité (notamment : encadrants bénévoles et dirigeants), aux fins de vérification à partir du 01/01/2021.

Les données personnelles conservées par le GAUL sont modifiables par l'utilisateur depuis son compte GAUL : <http://www.legaul.fr/cb-profile>.

VOS ENVIES AVEC LE GAUL

- | | |
|--|---|
| Initiation Escalade <input type="checkbox"/> | Progression Escalade <input type="checkbox"/> |
| Initiation Ski de Randonnée <input type="checkbox"/> | Progression Ski de Randonnée <input type="checkbox"/> |
| Initiation Alpinisme <input type="checkbox"/> | Progression Alpinisme <input type="checkbox"/> |

Des envies particulières de courses, de sommets, de sorties, de formations ? Exprimez-les !

ADHERENT AU GAUL ANNEE 2020-2021

NOM :

PRENOM :

VISA DU GAUL



(Cette carte d'adhérent est à présenter à chaque demande du référent de séance en SAE)

COTISATION (règlement par chèque à l'ordre du GAUL)		
ADHESION GAUL	LICENCE FFME	ASSURANCE - Garantie de personne
Individuel 30 € <input type="checkbox"/>	Adulte 54,00 € <input type="checkbox"/>	Aucune (RC seule) 4,50 € <input type="checkbox"/>
Réduit * 22,50 € <input type="checkbox"/>		RC + option « base » 12,50 € <input type="checkbox"/>
Famille ** 23 € <input type="checkbox"/>	Famille ** 25,50 € <input type="checkbox"/>	RC + option « base + » 15,50 € <input type="checkbox"/>
		RC + option « base ++ » 22,50 € <input type="checkbox"/>
Garanties optionnelles (option base ou + ou ++ obligatoire)		Sous-Total
Ski de piste : 5 € <input type="checkbox"/>	Trail : 10 € <input type="checkbox"/>	Garanties optionnelles : _____ € <input type="checkbox"/>
Slackline / highline : 5 € <input type="checkbox"/>	VTT : 30 € <input type="checkbox"/>	
Indemnités journalières :		Sous-Total
IJ1 : 18 € <input type="checkbox"/>	IJ2 : 30 € <input type="checkbox"/>	IJ3 : 35 € <input type="checkbox"/>
		Indemnités journalières : _____ € <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Je refuse de recevoir la notice d'information Assurance par voie dématérialisée et exige le volet imprimé sur papier.		
MONTANT TOTAL		_____ €
* Chômeurs, étudiants, bénéficiaires du RSA ; sur présentation d'un justificatif. ** à partir de la 3 ^e personne avec même nom ou même adresse (les 2 premiers membres paient plein tarif).		

Certificat médical OBLIGATOIRE	Mention obligatoire « Alpinisme » <input type="checkbox"/>
Nom du médecin	Loisir <input type="checkbox"/>
Date du certificat	Compétition <input type="checkbox"/>

ENGAGEMENTS

Données personnelles

J'accepte que mes nom, prénom, numéro de téléphone et email soient publiés dans l'annuaire du site, accessible aux seuls adhérents du GAUL.

J'accepte que ma date de naissance et les réponses à « vos envies avec le GAUL » soient conservées par le GAUL, accessibles aux seuls membres du CD et aux encadrants afin d'organiser les parcours de formation¹.

Les données personnelles conservées par le GAUL sont modifiables par l'utilisateur depuis son compte GAUL : <http://www.legaul.fr/cb-profile>.

Évaluation de l'autonomie en escalade - accès aux séances en salle sur mur d'escalade (SAE) :

Je suis autonome à l'assurage et à la pratique de l'escalade en sécurité en SAE.

Je m'engage à suivre les formations dispensées par le GAUL pour accéder à l'autonomie en escalade.

Dans tous les cas, je m'engage à faire valider mon autonomie par un encadrant du GAUL lors d'une séance encadrée, avant de pouvoir accéder aux séances autonomes. Je m'engage à porter à mon baudrier la carte distinctive l'attestant, qui me sera remise par l'encadrant.

Pour toutes les activités :

Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur et à pratiquer les activités du club dans le respect des règles de sécurité.

NOM :

PRENOM :

DATE :

SIGNATURE :

¹ Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le GAUL s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles. Le GAUL fait ses meilleurs efforts pour protéger ces données contre les dommages, perte, détournement, intrusion, divulgation, allégation ou destruction. Vos droits à rectification, effacement, portabilité de vos données peuvent s'exercer auprès du webmaster, en envoyant un message à l'adresse précisée sur le site du GAUL <http://www.legaul.fr>.